



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Asuntos del Consumidor
Laboratorio de Pesas y Medidas

SOLICITUD DE CREDENCIAL PARA MECÁNICO REGISTRADO (MR)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección Residencial:

Dirección Postal:

Compañía Representada: _____

Adiestramientos y Experiencias:

Instrumentos que pueda reparar y servicios que ofrecerá:

Herramientas y equipos de comprobación que posee:



Nombre, dirección y teléfono de dos personas, que no sea su patrono actual, que puedan ofrecer referencias de sus habilidades como mecánico de instrumentos de pesar y medir:

1. _____

2. _____

CERTIFICO: Que toda la información ofrecida aquí es correcta.

De ser aprobada esta solicitud, me comprometo a no remover el sello de rechazado ni a emitir un Informe de Servicio, a menos que el instrumento de pesar y medir cumpla con todos los requisitos legales aplicables a dicho instrumento.

El Secretario del Departamento de Asuntos del Consumidor podrá cancelar la credencial por justa causa y previa consideración de las circunstancias. De ser cancelada, me comprometo a devolver la credencial y los sellos de reparado al Secretario.

Firma

Fecha

NOTA: Deberá acompañar junto con esta solicitud dos (2) fotografías 2x2, certificado negativo de antecedentes penales, reciente, de la Policía de Puerto Rico y un cheque o giro postal por la cantidad de \$75.00 a nombre del Secretario de Hacienda.